

第一二三批国家药品集采接续采购续约方案

(征求意见稿)

各相关企业：

根据国家医保局有关要求和《国家组织药品集中带量采购协议期满后（江苏）接续采购公告》（JS-YPDLCG2021-3-1）规定，经研究拟将国家药品集采一二三批接续采购相关品种（具体清单见附件1）采购周期延长至2025年12月31日，现征求相关企业续约供应意向。具体如下：

一、接续采购中选过评产品愿意按不高于同品种国家集采平均中选价格、本产品全国省级及省际联盟带量采购最低中选（备选）价格（以下简称“省级最低中选价”，包含已公示未公布价格，规格包装不同的均差比后取最低值，下同）和各省级现执行最低挂网价格（以下简称“省级最低挂网价”，规格包装不同的均差比后取最低值，下同）继续供应我省的，可继续中选；未申报或申报价格不符合要求的，视为放弃中选身份。

二、接续采购非中选的过评产品和新过评产品愿意按不高于我省该品种原接续中选产品本次中选最高价、本产品省级最低中选价和省级最低挂网价供应的，可中选。

三、本次中选产品如在执行期内出现新的省级中选价或省级

挂网价低于本次中选价格的，应在新的低价执行后 20 个工作日内主动在省招采子系统申请就低调平中选价格，否则取消中选资格。

四、医疗机构自主将约定采购量按临床需求分配给中选企业，中选企业结合自身供应能力，对全省医疗机构填报的约定采购量进行供应意向确认。如企业提出放弃某家医疗机构约定采购量，则视为企业放弃该品种在全省医疗机构的所有约定采购量。企业放弃的约定采购量由医疗机构在其余中选企业间再次分配，并由相关企业确认，直至分配完毕。

五、企业登录省招采子系统维护药品信息，填报本企业该品种省级最低中选价、省级最低挂网价、拟供应产品清单，并提交供应意向确认函（见附件 2），拟供应产品价格应与填报的最低中选（备选）价格符合差比价要求。价格单位均为“元”，四舍五入保留至两位小数。具体填报时间和路径为：

（一）填报时间。

1.原中选产品：2024 年 5 月 XX 日-XX 日 XX 时。

2.原非中选过评产品及新过评产品：2024 年 5 月 XX 日-XX 日 XX 时。未在我省挂网的过评产品应提前登录省招采子系统维护产品基础库信息。

（二）填报路径。

1.原中选产品：登录省招采子系统——XXXXXXX。

2.原非中选过评产品及新过评产品：登录省招采子系统——
XXXXXX。

附件:1.国家集采一二三批接续采购续约品种清单

2.供应意向确认函

江苏省医疗保障局

2024年5月14日

附件 1

国家集采一二三批接续采购续约品种清单

序号	品种名称	规格	国家集采批次
1	右美托咪定注射剂	0.1mg/1ml	第一批
		0.2mg/2ml	第一批
		0.4mg/4ml	第一批
2	孟鲁司特口服常释剂型	10mg	第一批
3	培美曲塞注射剂	100mg	第一批
		200mg	第一批
		500mg	第一批
4	福辛普利口服常释剂型	10mg	第一批
5	氟比洛芬酯注射剂	50mg/5ml	第一批
6	氯沙坦口服常释剂型	50mg	第一批
		100mg	第一批
7	依那普利口服常释剂型	2.5mg	第一批
		5mg	第一批
		10mg	第一批
8	帕罗西汀口服常释剂型	20mg	第一批
9	左乙拉西坦口服常释剂型	250mg	第一批
		500mg	第一批
		1.0g	第一批
10	伊马替尼口服常释剂型	100mg	第一批
11	头孢氨苄口服常释剂型	0.125g	第二批
		0.25g	第二批
		0.5g	第二批
12	枸橼酸西地那非片	20mg	第三批
		25mg	第三批
		50mg	第三批
		100mg	第三批
13	奥美拉唑口服常释剂型	10mg	第三批
		20mg	第三批
		40mg	第三批
14	甲钴胺口服常释剂型	0.5mg	第三批

15	卡培他滨口服常释剂型	0.15g	第三批
		0.5g	第三批
16	氯氮平口服常释剂型	25mg	第三批
		100mg	第三批
17	舍曲林口服常释剂型	50mg	第三批
18	左乙拉西坦口服液体剂	10% (150ml:15g)	第三批
		10% (100ml:10g)	第三批
19	依托考昔口服常释剂型	30mg	第三批
		60mg	第三批
		90mg	第三批
		120mg	第三批
20	阿莫西林颗粒剂	0.125g	第三批
		0.25g	第三批
21	莫西沙星氯化钠注射剂	250ml:莫西沙星 0.4g 与 氯化钠 2.0g	第三批
22	环丙沙星口服常释剂型	0.25g	第三批
23	阿扎胞苷注射剂	100mg	第三批
24	地氯雷他定口服常释剂型	5mg	第三批
25	氟西汀口服常释剂型	20mg	第三批
26	来曲唑口服常释剂型	2.5mg	第三批
27	西酞普兰口服常释剂型	20mg	第三批
28	盐酸达泊西汀片	30mg	第三批
		60mg	第三批
29	右佐匹克隆口服常释剂型	1mg	第三批
		2mg	第三批
		3mg	第三批
30	左乙拉西坦注射用浓溶液	5ml:500mg	第三批
31	利奈唑胺口服常释剂型	600mg	第三批
32	左氧氟沙星滴眼剂	5ml:24.4mg	第三批
33	非那雄胺口服常释剂型	1mg	第三批

附件2

供应意向确认函

(适用于原接续采购中选过评产品)

江苏省医疗保障局：

我方_____（企业名称）_____

（药品名称、规格、包装）为原中选供应药品，愿意按不高于同品种国家集采平均中选价格、本产品全国省级及省际联盟带量采购最低中选（备选）价格（包含已公示未公布价格，规格包装不同的均差比后取最低值）和各省级现执行最低挂网价格（规格包装不同的均差比后取最低值）继续参与我省供应并提供相关服务。我方承诺上述中选产品如出现新的省级中选价或省级挂网价低于本次续约供应价格的，在新的中选价格执行后20个工作日内主动申请将供应价格降至新的中选价格。我方承诺申报产品全年产能达到本次采购公告中意向采购量的2倍及以上，确保在采购周期内满足中选药品的采购需求，包括约定采购量以及超过约定采购量的部分，具有履行协议必须具备的药品供应能力，对药品的质量和供应负责。如我方药品中选，将及时、足量按要求组织生产，及时向配送企业发送药品，满足医疗机构临床用药需求。

申报企业（盖章）：

法定代表人（签章）：

日期： 年 月 日

供应意向确认函

(适用于原接续采购非中选过的评产品和新过评产品)

江苏省医疗保障局：

我方_____ (企业名称) _____

(药品名称、规格、包装)，愿意按不高于本产品全国省级及省际联盟带量采购最低中选(备选)价格(包含已公示未公布价格，规格包装不同的均差比后取最低值)和各省级现执行最低挂网价格(规格包装不同的均差比后取最低值)、我省该品种原接续中选产品本次中选最高价，参与我省供应并提供相关服务。我方承诺上述中选产品如出现新的省级中选价或省级挂网价低于本次续约供应价格的，在新的中选价格执行后20个工作日内主动申请将供应价格降至新的中选价格。我方承诺申报产品全年产能达到本次采购公告中意向采购量的2倍及以上，确保在采购周期内满足中选药品的采购需求，包括约定采购量以及超过约定采购量的部分，具有履行协议必须具备的药品供应能力，对药品的质量和供应负责。如我方药品中选，将及时、足量按要求组织生产，及时向配送企业发送药品，满足医疗机构临床用药需求。

申报企业(盖章)：

法定代表人(签章)：

日期： 年 月 日